



**New Jersey Office of the Attorney General**

Division of Consumer Affairs  
Legalized Games of Chance Control Commission  
P.O. Box 46000  
Newark, New Jersey 07101  
(973) 273-8000  
E-Mail: AskConsumerAffairs@lps.state.nj.us

**Comisión de Juegos del Azar Legalizados**

Por favor imprima claramente.

Por favor, tenga en cuenta que cualquier información que usted provea en el formulario de queja puede estar sujeta a escrutinio público. Si se hace una investigación sobre el asunto, la información estará disponible al público solamente después que la investigación haya sido terminada. Usted también está avisado que el formulario de queja es un "documento del gobierno", dispuesto a cualquiera que lo pida de acuerdo con la ley "Acta de Documentos Abiertos al Público" (Open Public Records Act or OPRA), así como los documentos remitidos con su queja.

**Queja Reportada por:**

**Queja Reportada en contra de:**

<p>NOMBRE: _____</p> <p>DIRECCIÓN: _____</p> <p>CIUDAD: _____</p> <p>ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____</p> <p>TELÉFONO EN CASA: _____  <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> PÚBLICO (incluya prefijo)</p> <p>TELÉFONO EN EL TRABAJO: _____  (incluya prefijo)</p> <p>CORREO ELECTRÓNICO: _____</p>	<p>NOMBRE DE LA COMPAÑÍA: _____</p> <p>DIRECCIÓN: _____</p> <p>CIUDAD: _____</p> <p>ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____</p> <p>TELÉFONO (1): _____  (incluya prefijo)</p> <p>TELÉFONO (2): _____  (incluya prefijo)</p>
--	--

1. Descripción del juego: \_\_\_\_\_

2. ¿Estaba la licencia puesta para que la gente la viera?  Sí  No Número de licencia: \_\_\_\_\_

3. Nombre de la persona dirigiendo el juego: \_\_\_\_\_

4. Fecha del incidente: \_\_\_\_\_ Hora del incidente: \_\_\_\_\_  AM  PM

5. Describa los acontecimientos de su queja en el orden que ocurrieron. Escriba a máquina o imprima claramente. Use hojas adicionales de papel, si lo cree necesario. **Adjunte copias (no originales) de contratos, recibos, cuentas, cheques cobrados, correspondencia o cualquier otros documentos que usted crea que están relacionados con su queja.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

